

Formulaire Santé Durable

Ce formulaire doit être rempli puis joint à la section « Autres documents » du formulaire électronique, par la personne responsable de la présentation de la demande, et ce, AVANT la date limite de dépôt prévue dans les règles du programme.

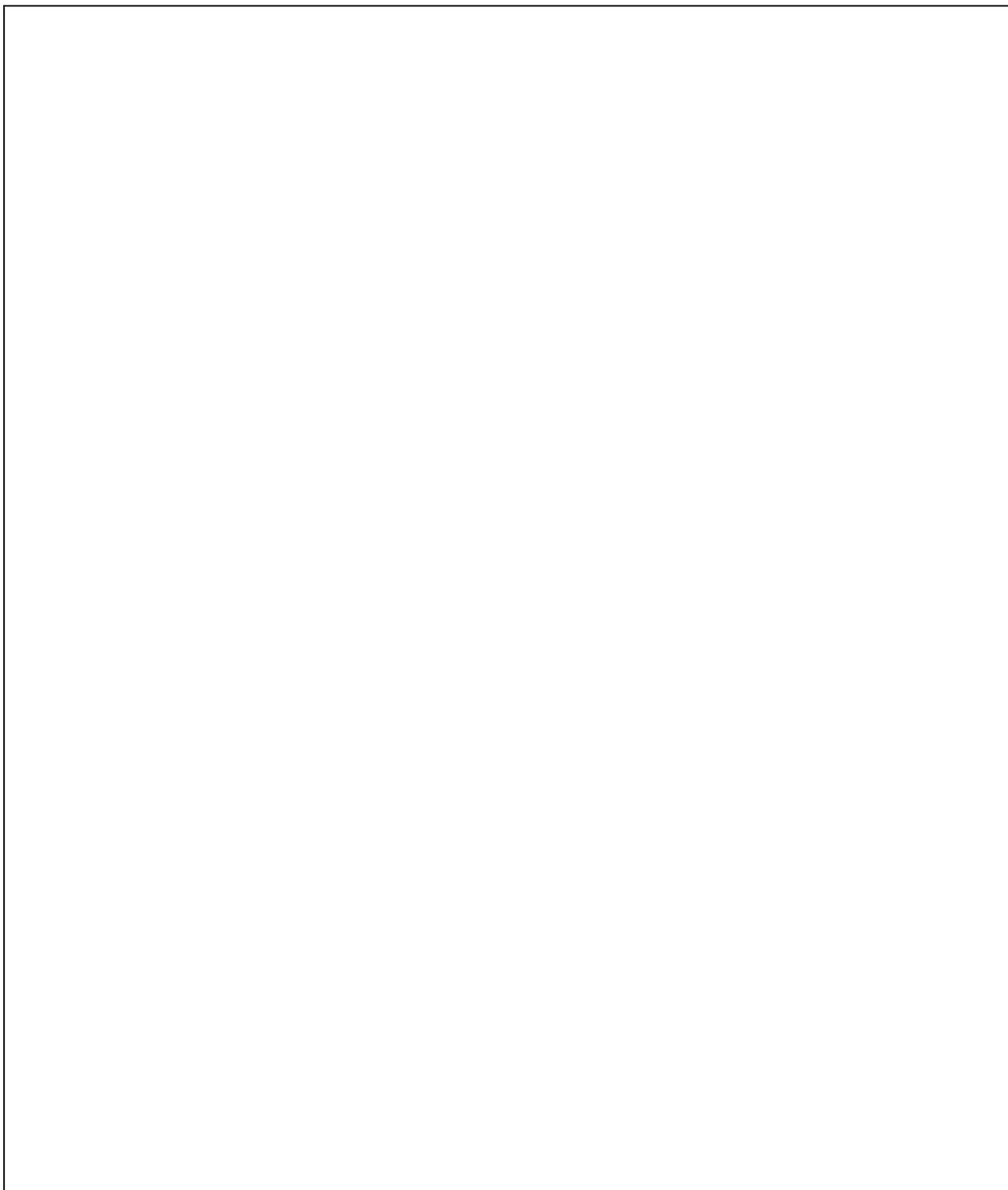
Identification

Numéro de dossier de la demande :

Nom de la personne responsable de la présentation de la demande :

Titre du projet ou de la programmation de recherche :

Veillez préciser, dans l'encadré ci-dessous, comment et en quoi votre projet ou programmation de recherche peut contribuer à l'atteinte d'une santé durable (environ 1 page)



Pour les personnes ayant sélectionné l'option AUTRE sous CHAMPS D'ACTION ou DOMAINES OU MOYENS PRIVILÉGIÉS, dans la section CONTRIBUTION SANTÉ DURABLE ou CONTRIBUTION SANTÉ DURABLE AUX ODD de leur formulaire électronique de demande :

Veillez préciser, dans l'encadré ci-dessous, le ou les champs d'action ainsi que le ou les domaines ou moyens concernés.

Champs d'action :

Domaines ou moyens :